|  |  |
| --- | --- |
| Képzési helyszín: | **BUDAPEST** |
| Képzési időpont: | **2020. szeptember 12. és 25-26.** |
| Vizsgáztatás nyelve:(Kérjük, aláhúzással jelölje!) | * angol
* német
* magyar mint idegen nyelv
 |
| Jelentkező családi és utóneve: |  |
| Születési név: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Születési hely és idő: |  |
| Állampolgárság: |  |
| Állandó lakcím: | Irányítószám: |
| Város: | Utca, házszám: |
| Értesítési cím (hagyja üresen, ha megegyezik az állandó lakcímmel) | Irányítószám: |
| Város: | Utca, házszám: |
| **Telefonszám:** | **E-mail:** |
| Számlázási adatok:(Aláhúzással jelölje a megfelelő kategóriát!) | * A képzés díját magam fizetem.
* A képzés díját munkáltatóm fizeti.
* A képzés díját munkáltatómmal megosztva fizetjük.
 |
| Számlafizető neve: |  |
| Számlafizető címe: |  |
| Számlafizető adószáma, magánszemély esetén adóazonosító jele: |  |
| Számlafizető fizetési hányada: % |  |
| **Megosztott fizetés esetén kitöltendő** |  |
| Másik számlafizető neve: |  |
| Másik számlafizető címe: |  |
| Másik számlafizető adószáma: |  |
| Jelentkező adóazonosító jele: |  |
| Vizsgáztatói tevékenység tervezett helye (település): |  |

**Felhívjuk figyelmét, hogy a képzés gördülékeny szervezése érdekében jelentkezését csak telefonszám megadásával fogadjuk el! A képzés kötelező dokumentumait, pl. a 30 kreditpontos tanúsítványt, jelen nyomtatványból generáljuk, ezért kérjük, ügyeljen a teljes és pontos kitöltésre!**

A szervező elérhetősége: Barta Ramóna 30/349-1355, barta.ramona@converzum.hu

Jelentkezését köszönjük! Hamarosan felvesszük Önnel a kapcsolatot!